

子どものための教育・保育給付支給認定申請

保育園等利用希望申込 取下書

令和 年 月 日

柏市長 あて

保護者住所 _____

父：署名 _____

(日中の連絡先 - -)

母：署名 _____

(日中の連絡先 - -)

次のとおり、申請・申込みを取下げます。

児童名 (兄弟姉妹連名可能)	平成・令和 年 月 日生
支給認定証番号	
取下げ年月日	令和 年 月 日付け (取下げの連絡をした日)
取下げ理由	1. 転出 [〒 _____] 2. 育児休業を延長するため (令和 年 月 日まで) 3. 退職した(する)ため (氏名 [続柄]) 4. 幼稚園に行くため (園名) 5. 祖父母等が保育するため (氏名 [続柄]) 6. 認可外保育施設を利用するため (施設名) 7. その他 [_____]